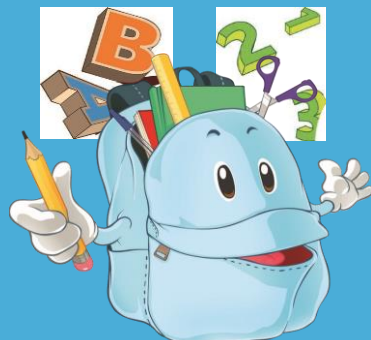




Appel à projet d'animations

Destiné aux temps d'accueils périscolaires

Année scolaire 2022-2023

Mai 2022

DOSSIER DE CANDIDATURE

PARTIE ADMINISTRATIVE

NE PAS REMPLIR, PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION

N° du dossier.....
Date d'arrivée.....

Pièces à joindre

- ☐ Dossier de candidature complet
- ☐ Copie des diplômes
- ☐ Copie carte d'identité
- ☐ Casier judiciaire bulletin n°3
- ☐ Carte professionnelle pour les éducateurs sportifs
- ☐ RIB

LE PROJET EST PORTÉ PAR :

☐ Un organisme (auto entrepreneur) ☐ Une association Numéro SIRET : _____

NOM :

Activités proposées :

.....

.....

.....

.....

COORDONNÉES :

Président de l'association ou responsable de l'organisme destinataire de la convention	Responsable(s) de l'activité
Nom et prénom : _____	1-Nom et prénom : _____
Adresse : _____	Téléphone : _____
Code postal : _____	2-Nom et prénom : _____
Commune : _____	Téléphone : _____
Téléphone : _____	3-Nom et prénom : _____
	Téléphone : _____
	...

Identification des personnes en charge de l'activité pour déclaration

	Nom	Prénom	Date de naissance	N° département de naissance	Commune de naissance	Téléphone/ Courriel	Diplôme d'encadrement
1							
2							
3							
4							
5							
6							

Éléments budgétaires selon souhait d'intervention :

- ☐ Coût de l'intervention de 1h30 **sur le temps du mercredi matin ou après-midi** (encadrant, matériel, organisation, frais de transport à inclure dans la tarification) :€
- ☐ Coût de l'intervention de 1h00 **sur le temps du lundi/mardi/jeudi/vendredi sur le temps méridien ou à partir de 16h30** (encadrant, matériel, organisation, frais de transport à inclure dans la tarification) :€
- ☐ Gratuit, engagement citoyen

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- ☐ **COPIES DES DIPLOMES DE CHAQUE INTERVENANT DANS LE CHAMP D'INTERVENTION**
- ☐ **COPIE DE LA CARTE D'IDENTITE**
- ☐ **CASIER JUDICIAIRE BULLETIN N°3 DE MOINS D'UN MOIS** (vous trouverez la procédure pour vous procurer le casier judiciaire sur : <https://www.cjn.justice.gouv.fr>)
- ☐ **CARTE PROFESSIONNELLE POUR LES INTERVENANTS SPORTIFS**
- ☐ **RIB**

Tout dossier incomplet ou remis hors délais ne pourra être étudié.

Je soussigné(e).....

- ☐ **Certifie exacts les renseignements portés sur le présent imprimé.**

Date

Signature